



REGISTRERINGSSKJEMA FOR STØTTEKONTAKT REGISTRERINGSSKJEMA FOR AVLASTAR

Namn:

Adresse:

Fødsels-/personnr.:

Post-/bankkonto for utbetaling:

Tlf. arbeid:

Tlf. privat:

Tlf. mobil:

Familiestatus:

Evt. born:

Alder på born(a):

Kan heile familien vere støttekontakt? JA NEI

Kan heile familien vere avlastar? JA NEI

Kor lang tid kan du ta på deg å vere støttekontakt/avlastar?

½ ÅR

1/1 ÅR

LENGRE ENN 1 ÅR

Kor mykje tid kan du nytte kvar veke?

timar pr. veke

Disponerer du bil? JA NEI

Har du vore støttekontakt tidlegare? JA NEI

Har du vore avlastar tidlegare? JA NEI

Bustadtilhøve

Kva interesser har du?

Kva vil du gjere saman med den du er støttekontakt/avlastar for?

Kvifor vil du bli støttekontakt/avlastar?

Kva for gruppe menneske vil du helst arbeide med, vurdert etter kjønn, alder, funksjonshemming?

Andre ønskjer/merknader:

Surnadal,

Underskrift

